



Originalas nebus siunčiamas

## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS VAISTINIŲ PREPARATŲ IR MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONIŲ KOMPENSAVIMO KOMISIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,  
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių 2020-01-27 Nr. (1.1.20-25)10-458  
kompensavimo komisijos nariui

### DĖL KOMISIJOS POSĖDŽIO DARBOTVARKĖS

Informuojame, kad Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos posėdis vyks **2020 m. vasario 6 d. 14.00 val., LR Sveikatos apsaugos ministerijos, 314 posėdžių salėje (Vilniaus g. 33).**

Posėdyje numatoma svarstyti šiuos klausimus:

1. Dėl galimybės kompensuoti vaistinius preparatus ar medicinos pagalbos priemones:
  - 1.1. *ribociklibą (Kisqali)*, skirtą krūties vėžiui (TLK-10-AM kodai C50) gydyti, taikant skyrimo sąlygą „pacientėms pomenopauziniu laikotarpiu, esant lokaliai progresavusiam ar metastazavusiam krūties vėžiui, kai nustatoma HR ir nenustatoma HER2 rodmenis, gydymui derinyje su fulvestrantu kaip pradinė endokrininė terapija arba moterų, kurioms anksčiau jau buvo skirta endokrininė terapija, gydymui“ (pareiškėjas – SIA „Novartis Baltics“ Lietuvos filialas);
  - 1.2. *atezolizumabą (Tecentriq)*, skirtą broncho ir plaučio piktybiniam navikui gydyti (TLK-10-AM kodas C34) taikant skyrimo sąlygą „derinyje su bevacizumabu, paklitakseliu ir karboplatina skirtas suaugusių pacientų, kuriems yra metastazavęs neplokščialąstelinis nesmulkiųjų ląstelių plaučių vėžys (NSLPV), pirmaeiliam gydymui. Pacientams, kuriems nustatyta EGFR mutacijų arba ALK teigiamas NSLPV, Tecentriq derinyje su bevacizumabu, paklitakseliu ir karboplatina skirti tik tuo atveju, kai buvo neveiksmingas ankstesnis tikslinis tokių navikų gydymas“ (pareiškėjas – UAB „Roche Lietuva“);
  - 1.3. *edoksabaną (Lixiana)*, skirtą prieširdžių virpėjimui ir plazdėjimui (TLK-10-AM kodas I48), plaučių embolijai (TLK-10-AM kodas I26) ir giliųjų venų trombozei (TLK-10-AM kodas I80.2) gydyti (pareiškėjas – UAB „Servier Pharma“);
  - 1.4. *Rosuvastatinum et amlodipinum et perindoprilum (Roxampex)*, skirtą hipertenzijai gydyti (TLK-10 AM kodai -I10, I11), taikant skyrimo sąlygą „jei yra nustatytos gydymo statinais indikacijos (TLK - 10AM kodai E78, I21, I22, I20.8, I25.2, I63, I65, I66, I69.3, G45, Z95.1, Z95.5)“ (pareiškėjas – UAB „KRKA Lietuva“);
  - 1.5. enterinius mišinius ir enterinei mitybai užtikrinti reikalingas medicinos pagalbos priemones (pareiškėjai – UAB „Medekspert LT“, UAB „Fresenius Kabi Baltics“, UAB „B.Braun Medical“ ir UAB „Nutricia Baltics“).
2. VLK raštas „Dėl kardiologinių vaistų grupavimo“.
3. Lietuvos paraplegikų asociacijos raštas „Dėl Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo“.
4. Dėl galimybės tikslinti dalies stomos odos priežiūros priemonių skyrimo sąlygas, leidžiant jas skirti ir esant išmatų nelaikymui.
5. VLK raštas „Dėl centralizuotai apmokamo vaistinio preparato *pertuzumabo*“.
6. Kompanijos raštas „Dėl kompensuojamųjų vaistinių preparatų *Maviret* ir *Zepatier* skyrimo sąlygų“.
7. Dėl Rezervinio vaistų sąrašo eiliškumo.

8. Kiti papildomi klausimai.

Pirmininkė

*Greičiūtė-*

Ieva Greičiūtė-Kuprijanov

Jolita Volkavičienė, tel. (8 5) 219 3334, el. p. [jolita.volkaviciene@sam.lt](mailto:jolita.volkaviciene@sam.lt)

